

# Nye sygehuse skal fremtidssikres

Danmark står overfor store investeringer i nye sygehuse. Derfor har vi en unik chance for at tænke nyt og anderledes til glæde for patienter og medarbejdere.

Danske Regioner, Lægeforeningen og Dansk Sygeplejeråd er centrale aktører på landets sygehuse og sammen har vi bedt en række eksperter, om at lave et ideoplæg med titlen "Det kommende Hospital".

Oplægget tager udgangspunkt i et fysisk tredelt hospital, hvor fase 1 er diagnostik, fase 2 er specialisering og fase 3 er rehabilitering. Et nyt bud på, hvordan man kan tænke anderledes i organisering og indretning.

Oplægget rummer herudover mange ideer til, hvor man kan bruge evidensbaseret byggedesign, som fremmer kvaliteten af patientbehandlingen, personalets trivsel, bæredygtigheden og økonomien.

De nye sygehuse skal stå langt ud i fremtiden, og det er vigtigt, at vi bygger på den helt rigtige måde og bruger den viden, der findes.

Vi håber derfor, at oplægget kan give inspiration til den vigtige debat om, hvordan vi kan indrette fremtidens sygehuse, som skal holde de næste generationer.

Med venlig hilsen

Bent Hansen,  
formand for Danske Regioner

Mads Koch Hansen,  
formand for Lægeforeningen

Grete Christensen,  
formand for Dansk Sygeplejeråd

DANSKE  
REGIONER



Lægeforeningen





# Det kommende Hospital

# Indhold

<b>Forord</b>	<b>5</b>	<b>4.</b>
<b>2. Evidensbaseret Design</b>		<b>or</b>
<b>– rækkevidde og begrænsninger</b>	<b>12</b>	4.:
2.1 Det nye, omfattende paradigme	14	sp
2.3 Behandling og helbredelse	16	4.:
		ak
		Fo
<b>3. Stress</b>	<b>18</b>	De
Hvad er stress?	18	Hv
3.1. Stress og helbredelse – hvad ved vi	18	4.:
3.2 Hvad betyder det?	21	pa
3.3. Indre og ydre stressorer	21	
3.4 Design og Stress	21	<b>5.</b>
3.4.1 Materialer og farver	23	<b>hv</b>
3.5 Det stressfri hospital set fra patientens synsvinkel	25	5.1
3.6 Arbejdsmiljø i fremtidens hospital	26	5.:
3.6.1 Støj	26	5.:
3.6.2 Støjkilderne	28	5.:
3.6.3 Centrale vs. decentrale arbejdspladser	28	Un
3.6.4 Midlerne til et forbedret arbejdsmiljø	29	a.
3.6.5 I. Støjreduktion	29	b.
3.6.6 II. Godt indeklima	29	c.!
3.6.7 III. Udsigt til natur og dagslys	29	30
3.6.8 IV. Forbedret design af kliniske sengeafsnit	30	va
3.6.9 Forbedret indretning af lægemiddelrum	30	Alr
3.6.10 Hospitalslogistik	31	me
3.6.11 Konklusion	31	ple
3.7 Det stressfrie hospital set fra de pårørendes synsvinkel.	32	Plæ og

5	<b>4. Den kommende hospitals organisering</b>	<b>36</b>	<b>6. Patientklynger</b>	<b>53</b>
2	4.1. Visitation, telediagnostik og specialiseret fase	37	6.1 Patientklynger i den specialiserede fase	53
4	4.2 Intern fleksibilitet fase II, aktiviteterne omkring patienterne	39	6.2 Patientklynger i den almene fase	54
6	Formål	39	6.3 Patientstuen i den specialiserede fase; det intelligente patientrum	55
8	Det tredelte forløb	39	6.4 Patientstuen i den almene fase	57
18	Hvordan?	40	<b>7. Naturens Hospital</b>	<b>58</b>
18	4.2. Almen fase III. Rehabilitering, patienthotel og telemedicin i hjemmet	41	<b>8. Det bæredygtige hospital</b>	<b>62</b>
21			Sundhedsvæsnets energi forbrug	62
21	<b>5. En ny fysisk organisering: hvorfor kan dette betale sig?</b>	<b>44</b>	8.1 Optimering af energiforbruget	62
23	5.1 Rød Zone	44	8.2 Alternative energikilder	64
25	5.2 Grå Zone	45	8.3 Effekt af sundt og optimeret indeklima	64
26	5.3 Grøn Zone	45	8.4 Lys	65
26	5.4 Overvejelser i relation til anlægsudgifter	46	8.5 Grønt design af bygninger	65
28	5.5 Det tredelte hospital opfylder flere formål	48	8.6 Vand	66
28	Undervisning og universitetsfunktion	50	8.7 Transport	66
29	a. Undervisningsrummene	50	8.8 Fødevarer	66
29	b. "Viden- & forskningscenteret"	51	8.9 Affald	67
29	c. Studenterhuset	51	<b>Executive summary</b>	<b>68</b>
29	30 lægelige specialer og funktionsområder varetager ekspertbehandlingen.	51	Design og behandlingseffekt	68
30	Almene forløb varetages i 5-7 huse med patienter med nogenlunde samme plejebehov.	51	Ny organisering af sygehuse	68
31	Placeret i terræn med rehabilitering og genoptræning.	51	Det Grønne hospital	69
32			Bæredygtighed	70
			Arbejds miljø	70
			Forbedret balance mellem kostbart dyrt og prisbilligt byggeri	71
			<b>Konklusion</b>	<b>71</b>

## Det nye, omfattende paradigme

- Det tredelte hospital
- Det stressfrie hospital
- Det sansestimulerende hospital
- Det bæredygtige hospital
- Det grønne hospital
- Det decentrale hospital

*Øget helbredelse*

*Øget patienttilfredshed*

*Øget medarbejdertilfredshed*

*Udvikling af tværvidenskabelig forskning*

*Driftsbesparelser*

*Minimeret energiforbrug*

*Udvikling af ny byggeteknologi*

*Anlægsbesparelser*

*Udvikling af hospitalsdesign*

*Muligheder for systemeksport*

Kim Dirckinck-Holmfeld, Lars Heslet (begge ansvarshavende)  
Christoffer Johansen, Christoffer Harlang